

Forma para Requisito del Certificado y Liberación



- **POR FAVOR ESCRIBE CLARO**
- **MANDE POR FAX LA FORMA COMPLETA A: (866) 665-9570 (libre de la tarifa) (312) 583-9853 (NOTA: Las formas incompletas y sin firmar no serán procesadas.)**

Nombre _____ Numero de Seguridad Social _____
() _____ () _____
Teléfono de Trabajo _____ Teléfono de la Casa _____ Correo Electrónico _____

Nombre de la Clase y la Fecha Estimada del Examen (si es conocido) _____

DUPLIQUE LA SECCION DEL CERTIFICADO - Permite por favor 2-3 semanas para la entrega o escoge la ENTREGA de la PRISA

- ENTREGA BASICA - \$20 ENTREGA INMEDIATA (Recibir en Siete Días de Negocio) - \$35
- Los pagos en efectivo no son aceptados.
 - El reemplazo de la placa de la certificación de FMP es \$35.
 - El uso fraudulento de cualquier tarjeta de Certificado o cartera de NRA es susceptible a la prosecución a la extensión completa de la ley.
 - Los certificados no se pueden mandar por fax.
 - NRA no puede reimprimir certificados expirados*.

Cambio de Nombre? Si No

Nombre Corregido Aquí: _____

Dirección/Suite # _____ No podemos enviar a Las cajas, APO, AE, etc.

Cuidad _____ Estado _____ Código Postal _____

Si se manda a una organización, incluye por favor el nombre de la organización.

*Certificados de Seguridad de Alimento de ServSafe más de 5 años son expirados.
*Certificados de Alcohol de ServSafe más viejos que 3 años son expirados.

INFORMACION DEL PAGO – SOLAMENTE SE REQUIERE ÓRDENES DE CERTIFICADO DE DUPLICADO

Si facturando a una cuenta, se debe proporcionar ese número en esta forma. El costo cubre el procesamiento de su petición, de las materias, y del envío. Extienda un cheque a favor de National Restaurant Association Solutions (NRA Solutions LLC).

Cheque/Giro Postal/Número de Cuenta Aquí: _____ Cantidad: \$ _____

O si pagando por tarjeta de crédito: Visa AMEX MasterCard Diners Club Discover

Nombre en el Tarjeta _____ Numero de Tarjeta _____ Fecha de Expiración _____

SECCION DE LIBERACION DE LOS RESULTOS - Permita el mínimo de cinco días para procesar- LIBRE DE LA CARGA

Doy el permiso a NRA Solutions para soltar mi información de la cuenta de examen.

Firma _____

Por favor mande por fax la información del resultado a: _____
A este número de fax:() _____